**110學年度南投縣教師專業發展實踐方案**

**初階專業回饋人才認證檢核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教師姓名 | | |  | | 服務學校 | |  | | |
| 實際教學年資 | | |  | | 專長領域 | |  | | |
| **項目與說明** | | | | | | | | **檢核** | **備註** |
| 認證資格  與資料檢核 | 1.專業回饋人才初階培訓實體研習課程6小時。  　研習日期：　 年　月　日（第一場研習） | | | | | | | □已完成 |  |
| 2.擔任專業回饋人員，觀察同儕公開授課，並依教學觀察三部曲（或備課、觀課、議課），給予對話與回饋至少1次。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **教學觀察三部曲** | **實施日期** | **表件** | | 觀察前會談紀錄表 | 年　 月 　日 | 1份 | | 教學觀察紀錄表 | 年 　月　 日 | 1份 | | 觀察後回饋會談紀錄表 | 年 　月　 日 | 1份 | | | | | | | | □已完成 |  |
| * 由申請認證教師撰寫之上述內容（教學觀察三部曲）確實與被觀察之同儕進行充分討論及溝通，並取得授權同意作為認證資料使用。   同儕教師簽章： | | | | | | | | | |
| 認證教師  簽章 | |  | | 學校簽章 | | 教務(導)主任 | | | |
| 校長 | | | |

◎ 以上認證資料均須完成，始能送出認證資料。